



# MESTO KEŽMAROK

Mestský úrad  
Oddelenie sociálnych vecí  
Hlavné námestie 1, 060 01 Kežmarok

## Vyhlásenie

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: .....

svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/bola oboznámený/á s Cenníkom úhrad (1,80 Eur/hod.), ktoré sú stanovené podľa Všeobecne záväzného nariadenia č. 7/2023 o poskytovaní sociálnych služieb a príspevku na čiastočnú úhradu sumy za poskytovanie pobytových sociálnych služieb v ZPS a ZOS Kežmarok pre osoby s trvalým pobytom v meste Kežmarok.

V Kežmarku, dňa .....

.....

podpis žiadateľa  
(resp. zákonného zástupcu/opatrovníka)